

中西醫學有溝通之必要



中西醫學有研究溝通之必要

焦易堂

頻年以來隨諸君子之後從事於整理復興本國醫藥私
西學者既嘗見出主入奴之爭海內專家復強分存古革
議鄙人對於中西醫學雖少深研但以五洲人羣同此圓顙
趾生理既無中外之殊醫藥宜有東西之隔西醫既著效於東
土國藥亦馳譽於西方真理無間於古今事實終勝于雄辯豈
可故分畛域阻學術改進之機相互詆誹為文化溝通之障鄙
人為全人類康寧之祈禱竊願中外醫藥學者急起為研究通
通之工作以建立世界之新醫登進環球於壽域爰述關於中
醫之一得以貢獻於并世之知言者

一、中醫病理診斷重在綜合方法考世界研究學術之方式不
外演繹與歸納兩途非經歸納不足以窮事物之變態非由演



繹不足以見萬有之常軌。醫為學術之一，亦有綜合醫學之

分析。醫學之分，中醫學如內經為綜合病理之書，傷寒雜病

為綜合診斷之書，其他如巢氏病源、千金方、外臺秘要、方

總錄和濟局方等書，則皆詳於分析診斷，與特效藥之記載

以中國醫學淵源最古，文字屢變，且多尚軼。今內經所傳病理

之數學問題，演草久失，僅存答數。現代科學發明，日新月異，

學者正當取數千年來臨床實驗綜合診斷之定理，定義與新

理融會貫通，以收整理宏揚之效。又中醫學理之特長，即在數

千下之研究結果，發明人體為整個生機體，認定軀殼官竅等

體表之病理，不僅限於局部問題，皆當推究其病理之變化，本

於體內之府藏作用。如植物之枝葉枯槁，不僅屬於枝葉局部

之機能喪失，當注意於根莖吸收輸送養料之作用。是知中學



最精妙之綜合診斷，即在不專注於個別病名之分析，而在全體生理之變化，故以世界學術之眼光，評判中西醫學，醫偏詳於分析之研究，常有學理與治療不相應合之遺憾，醫偏重於綜合之診斷，常有以獨任意志判斷病因之危險，然非取綜合之學理，不足以濟特效藥應用之窮，非求分析之診察，不足以救治療學籠統之弊，鄙意以為中西醫學同具治效，世未有不由合理而可以得實驗有效之結果者，近代西醫學家，有謂中醫但具經驗，全無學理者，未免近於武斷，所望世界醫家，急起為中西醫學理之溝通，必足以建大同之新醫，增人羣之幸福也。

二、中國醫學偏重於物理方面：人亦宇宙間一物耳，人體生理病態，亦宇宙自然現象之一，故中國醫家嘗謂人身為一小天

地。近代生機哲學，注意於質力之研究，力者即是作用，質者是形體，力寓於質，質以生力，二者蓋可分而不可分。故研力為屬於物理的。中醫偏重於物理方面，故論病之原理，納於氣血，而仍以氣為主，中學認氣為產溫之源，西學認血生熱之體，譬之機械之運轉力，莫不由水火發生蒸氣而生，亦可見氣為動力發源之證。推而至於人體血液之循環，就形體方面，雖歸納於心房室之收縮，就物理方面，必仍有動力發源之主宰。論質力一源之理，則二者不可偏廢。質力作用之正副問題，自屬一時不易解決之問題。譬之地球之生成，究以先具地心吸力，而地殼始凝結歟？抑先由地質結合，而後有吸力歟？此實科學家迄未能確切答覆之難題，但就人體病理而論，實有氣與血、質與力兩方面研究之必要，蓋有檢驗形體全未



損傷而體力已衰弱者如鐘錶法條之光澤不損但失彈
例亦有形質已一部損壞而體力仍未衰者如法條之偏
損而仍存彈性之例西醫對上例之病理診斷似未圓滿
有經全體檢驗不得病因而國醫能加以肯定之診斷與必效
之治療者國醫對第二例之診斷既少器械之補助又缺化學
之分析每致臨証茫然西醫乃能施精密之檢查與以特效藥
而立見奇效者是知質力兩端理當溝通研究化除畛域門戶
之見世界醫學始有日新又新之望(譬之外證似瘡而檢查無
細菌之結果內証似痢而檢驗無病菌之發現以及慢性淋病
等特效藥有應付術窮之嘆者國醫每調治其生理變態之病
源或補助府藏之機能或增加抵抗之能力輒得自然療治之
效反之如梅毒淋毒之病變或發現為筋骨疼痛或發現為堅



弱失明，國醫缺少科學之檢驗，每多誤治之弊，足見中西醫理各有偏執，中西學者幸勿自詡萬能，強分門戶。

三、中醫認病理變化有內因外因之殊。中醫學綜合診綱領，分病理為內因外因，內因者由藏器機能之自體變化，因者由氣候異常之外來刺激，因受因之不同，而治療之法亦異。外因之病多注重于排除刺激之障礙，內因之病每注重于恢復藏器之機能（譬如植物有發現枝葉枯槁蟲傷之時，審由外來之刺激或空氣乾燥或害蟲侵蝕，可施以噴水殺蟲諸治療，其由於根莖生活機能之失常者，乃屬於內因，宜注意生理營養之變化，不可但從外治）。其內外因之分在分析受病之原因，而不在外証之現象，如同一發熱，既有內因外因之殊，同一癰瘍亦有內毒外毒之別，國醫學既為辨證之分析，尤注重脈



搏之診斷（中醫脈學至精且詳，歷驗數千年，其學理亦與科
之原理相通，但非專家莫詳，亦非短篇能盡其綱要）西方
對比未甚注意，故治療不免常有遺恨（如國醫治發熱一證，有
種種辨別方劑之不同，西醫但注重於退熱特效藥，臨床時有
術窮之歎，推之肺炎、癰、嗽，亦當分內外因，即外科瘡疥之類，亦
有外治不效，或甲部乍愈，乙部旋發，非用內服藥不能愈者，西
法割治外證，常有外流清水，不能收口，遷延至死，或內藏化膿，
施用手續後，旋又腐潰至死之類，皆由不辨病因內外所致，西
學雖有清血、殺菌注射之劑，仍限於某一證之特效藥，與國醫
內外因病源療法微有不同）

四、中醫學病源療法，注意調整人體之自療機能。凡一切生
物既各具生活之機能，後同具再生之能力，人體為整個生機。

體不同機件之湊合本屬無情之物由人工技巧而裝置可以拆開可以配置其人體病態或成有形之結有時施手術割之可助生理自然療能之所不及但亦須視人體再生能力之強弱以定愈期之或遲或速手術之是否可用若至體力衰弱失再生之能力即施用手術亦無回復健康之望或轉而促其死期（譬之大樹偏枯癭瘤腐爛剩一枝青葉猶得生存若加斧斤盡去腐敗反可立見枯槁而死其因開刀不慎轉促其死期亦即同此理）國醫學對於內外各證類皆注意於調整其臟器官骸之自療機能（自療機能與抵抗力相似而又不同抵抗力乃防患禦侮之力自療機能乃修理損失之力）但調整之方非同死法須先明全體綜合之病理診斷或直接治療（如心臟衰弱用強心之劑呼吸力弱用補肺之劑）或間接治療（間接治療



即病在甲藏治取乙藏之例西醫亦明藏器有代償作用
醫學理畧有廣狹義之外皆所重在推究病源非隨證治
謂如發熱即與以退熱劑疼痛即與之鎮痛劑不求發熱
之因便是隨証治療國醫所謂頭痛醫頭者是也西學今已發
明內分泌學知藏器之內分泌液隨血管循環週身既運轉於
週身自必隨經過之部分各呈其化學之作用因而發生生理
病理之變態是知調整自療機能之意義決當求其府藏機能
變化之由施以隨因治療之法而非隨証用藥之意尤非專特
特效藥可以奏效此又西方學者所當考鏡而切磋者也
五中醫諸病態之變化隨個人之秉賦而不同西醫學對於
研究之方式多重統計之成績故特效藥之發明有日新月異
之功國醫綜合診斷之特長在進而求人體個性秉賦之異不



但具特異質之體秉不同，即在常人，其各部器官機能之強，亦因人而殊，能得生理健康之平衡者，蓋千百而一見，故以精密之檢驗，則普通生理之中，自仍各有異常之變態。大地土壤，因地而殊，其肥瘠寒熱之性，則一切動植物之產其間，必隨氣候土宜異其發育生存之狀況，推而至於人身，知同一外感之刺激，同一細菌之產生，其在人體病理變化之態，自應隨個性秉賦而不同。國醫學本綜合診斷之法，根據調整自然療能之理，如同一病証而具種種隨因之治法，同一方劑，可以推治種種之病証，或直接治療，或間接治療，常足以濟特效藥應用之窮，得臨床上異常之效。所望世界醫家，急起為溝通之研究，（如同一朱色之顏料，施之白紙之上，自見正紅之色，若施之藍紙黑紙，則色隨紙色而變，所現必有異於施諸白紙。



之紅人體病理變態與此正同例如同一瘧疾菌之病態或寒多或寒多熱少同一酒醉之病人或啼或笑或熱或寒例不可勝舉

六中醫注重推求病理之原因不專注病証之外象
之次第演進亦同世界醫學進化之例蓋自上古至秦漢之際
專重禁方禁方即是秘方禁者禁止流傳之意所謂禁方者即
特效藥之異名至後漢張仲景先生著傷寒雜病論始發明全
體綜合之診斷注意於證候錯綜之變化及脈証相互之關係
不注重於病名之分析（世界病名皆隨人擬議之詞其內包之
條件即証候之錯綜也）自序中說明其著作之效用曰雖未能
盡諸病庶足以見病之源是知醫學研究之方式綜合與分析
兩方面二者不可偏廢分析診斷及特效藥之應用譬之廣搜



南京中醫藥大學圖書館版權所有

機械種類之圖樣綜合診斷之隨因治療，譬之精研機械構造之原理，若僅知圖樣模倣，祇能稱為術科，必通構造原理，始能進稱學科，故知非精求原理，不足樹發明改進之功，非深通原理，不任救例外病理之變，但世界醫學演進之過程，無論中西醫家，大抵皆以記特效方藥，籠統應付病家者居多，能實用診斷學者特罕，雖中西醫學間有文化之隔，世界醫家苟能急起取國醫綜合診斷之方式，加以溝通研究，於治療成績，必有重大之進步發明。

一、中醫綜合之診斷，最注重於脈搏之變態，認定脈搏之變態，不專屬心藏之機能，國醫綜合診斷，最注重脈搏變化，其發明變化之原理，至精且詳，蓋以脈診為辨別証候之樞紐，非以脈診為附帶印證之條件，其發明之原理，亦偏注在物理的方



面(國醫脈診原理,非專著不能備述)以人體之新陳代謝,物質之交換(物質交換,包括養料補充,廢物排洩兩端)而物質之交換,全恃血液之循環,全身血液之循環,皆有賴於搏之運輸,進而求脈搏之週流,必當有發動之力源,不專屬於心藏房室之收縮(未有呼吸停止而脈搏仍動者)且動靜脈相接之流通,亦當具陰陽兩電吸引之力,不專屬於脈搏血壓之動力(假令專恃血壓之力,試以大動脈弓之發源處管形圓徑大小,推而至於不可目覩之小血管,細圓徑大小,假定作力學之比例,即用鋼鐵仿製血管,取濃淡等於血液之汁,注於其中,加以重大之壓力,使之升降循環,其小管未有不炸裂者,何況脈管以纖細之薄膜構成,若專恃壓力,必致力弱則不能上升,力強則結果炸裂)西醫已發明脈搏變化之原因,受全身病之



南京中醫藥大學圖書館版權所有

影響者多，屬於局部病理之影響者少，凡一切內外病症，無不使脈搏起異常之變態。中醫學本此原理，知藏器內分泌醫學名曰五藏六府之精，各有其特殊之作用，其週流脈循環於全身，必隨人體藏器生理之變化，各呈其脈搏之變。是知脈診當為辨證之樞紐，其強弱盛衰，皆關係全體，不專屬心藏之機能，但西學對脈診之定理，尚未發明圓滿，祇能作附帶印證之條件。國醫脈診之原理，亦有待於整理，進而求改進之成績，所望世界醫家，本此方式，急起為整理溝通之工作。於世界新醫之建立，必有重大之價值。

八、中醫對於神經系病，多從間接治療，對於細菌傳染，注重恢復體力。中醫對人身組織，認為整個之生機體，對於人體病態，認為有自然之療能，既如上述，故認定人身之精神作用，不

獨專屬於腦，其他器官亦各具有主宰精神之功用。視人體各
個細胞，皆有感覺之良能，非神經獨具知覺，而其他器官
悉為塊然無知之物，雖稱腦為髓海，其生機之活潑，全賴
液之灌輸與營養，而五臟內分泌液，復隨血液以循環於週
身。是知腦與神經之機能，皆恃全體精華之上注，故國醫認腦與
神經之病理，若本體已至損傷者，即無恢復再生之可能，而其
作用失常之病態，無不由於受他部生理變化之影響，故對於
治腦與神經之病，多從間接治療，或強心可以補腦，或強腎亦
可補腦，推而至於強胃亦可治腦，通便利尿皆可治腦，即對神
經性之疼痛，亦注重隨因施治，不專取於鎮痛麻醉之品。至於
細菌問題，中醫學根據生物蕃衍，必藉環境之例，認為凡微菌
之侵襲人體，須先得人體生理失常之環境，始能遂其發榮滋

長如熱帶之動植物不適於寒帶水族之生活不宜于大陸其遂生之境便至死亡是也故中醫學對寄生蟲病多主之方劑對於微生物病中醫亦有癆蟲傳染之說皆注意於整生理之作用助長其自然療治之機能而殺菌之功即內(中醫亦有治肺癆用殺菌者如獺肝散之一例)西方醫學近亦進而研究知殺菌之法多不通用一變其舊日之方式以培養其體力為改進之治療但尚不如中醫學調整自然療能診斷方法之細密顧中西兩方面醫學之爭執國醫偏重於調整藏器之機能西醫偏重於細菌之撲滅若以科學之原理而論似乎病理與治療自應具相對之兩端當有恢復其抵抗力而微菌自然消滅之一種病證亦有非從事殺菌而生理不能恢復之一種病證所望世界醫家參合中西醫學之原理並參合



北京中醫藥大學圖書館版權所